



कोपिला भ्याली स्कूल

वीरेन्द्रनगर - १, सुर्खेत

नेपाल

सम्पर्क नं.: ०८३-४१२१६६ / ईमेल: school@kopilavalley.org

बाल/ बालिकाको
फोटो

आवेदन फारम

फारम नं.....

स्कूल भर्ना नं

१. बालक/बालिकाको व्यक्तिगत विवरण

Name (English)
First Middle Last

नाम र थर

लिंग महिला पुरुष नागरिक

जन्म मिति जन्म मिति
वि. सं. गते महिना वर्ष ई. सं. Day Month Year

*जन्मदतको आधारमा

आवेदन दिन चाहेको कक्षा नर्सरी के.जी. अन्य

स्थायी ठेगाना

घर नं. टोल/गाउँ वडा नं. गाउँपालिका/नगरपालिका

जिल्ला प्रदेश

अस्थायी ठेगाना

घर नं. टोल/गाउँ वडा नं. गाउँपालिका/नगरपालिका

जिल्ला प्रदेश

बच्चाको जन्म स्थान हालको कक्षा मातृभाषा

२. अतिरिक्त विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कूलमा भर्नाकोलागी प्रयोग गरिनेछ ।

धर्म जात

बच्चा कोसँग बस्छ ? आमा/बुवा बुवा आमा

३. अभिभावकको विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कूलमा भर्नाका लागि प्रयोग गरिनेछ ।

आमाबाबुको व्यक्तिगत विवरण:

आमाको नाम	<input type="text"/>	शिक्षा	<input type="text"/>	आमाको फोटो
पेशा	<input type="text"/>	वार्षिक आम्दानी	<input type="text"/>	
स्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	अस्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	
मोबाइल नं.	<input type="text"/>	घरको फो. नं.	<input type="text"/>	
बालबालिका संख्या	<input type="text"/>	वैवाहिक स्थिति:	<input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> सम्बन्धविच्छेद <input type="checkbox"/> विधवा	
बुबाको नाम	<input type="text"/>	शिक्षा	<input type="text"/>	बुबाको फोटो
पेशा	<input type="text"/>	वार्षिक आम्दानी	<input type="text"/>	
मोबाइल नं.	<input type="text"/>	घरको फो. नं.	<input type="text"/>	
स्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	अस्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	
बालबालिका संख्या	<input type="text"/>	वैवाहिक स्थिति:	<input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> सम्बन्धविच्छेद <input type="checkbox"/> विधवा	

अभिभावकको आकस्मिक सम्पर्क ठेगाना (यदि संरक्षक आमाबाबुभन्दा अन्य भएमा)

अभिभावक को नाम	<input type="text"/>	अरु अभिभावकको फोटो	
बच्चासँगको नाता	<input type="text"/>		
ठेगाना	<input type="text"/>		
मोबाइल नं.	<input type="text"/>		
शिक्षा	<input type="text"/>		पेशा
परिवार सङ्ख्या	<input type="text"/>		

दोस्रो अपितकालीन सम्पर्क विवरण (यदि संरक्षक आमाबाबुभन्दा अन्य भएमा)

नाम	<input type="text"/>		
बच्चासँगको नाता	<input type="text"/>	मोबाइल नं.	<input type="text"/>
ठेगाना	<input type="text"/>		

४. आर्थिक सामाजिक विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कूलमा भर्नाका लागी प्रयोग गरिनेछ /

१. आफ्नै घर: छ छैन यदि छ भने कति कोठाको छ :-.....

२. आफ्नै जग्गा छ छैन

३. पशुसङ्ख्या के कति छन् ?.....

४. के तपाईंको घरमा बिजुली बत्ती छ ?.....

५. के तपाईंको घरमा चर्पी छ ?.....

६. परिवारको मासिक आम्दानी कति छ ?.....

५. स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कूलमा भर्नाका लागी प्रयोग गरिनेछ /

१. के तपाईंको बच्चा/बच्चा सबै किसिमको खोप पाएको छ ?.....

२. के तपाईंको बच्चा/बच्चा कुनै किसिमको औषधी प्रयोग गरिरहेको छ ?.....

३. के तपाईंको बच्चा/बच्चा कुनै किसिमको एलर्जी छ ?.....

४. बच्चा/बच्चा दिनमा कतिपटक खान्छ ?

५. परिवारमा बिशेष गरी आमाबुवालाई स्वास्थ्य सम्बन्धी केही समस्या छ ? केही औषधी लिई राख्नु भएको छ ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस ?

६. अन्य साधारण विवरण

१. तपाईंलाई कसले कोपिला भ्याली स्कूलकोबारे जानकारी गरायो?

.....

२. तपाईंको अनुपस्थितिमा बच्चाको ह्याल कसले राख्छ?

.....

३. अन्य बालक/बालिका तथा उनको परिवारको सम्बन्धमा भएको यथार्थ विवरण लेख्नुहोस:

.....

.....

.....

.....

निम्न लिखित कागजातहरू यस फारमसँग संलग्न गर्नुपर्नेछ

१. बच्चाको सम्पूर्ण वास्तविक स्थिति खुल्नेबडा वा गा. पा वा न.पा, वा जिल्ला प्रशासनको सिफारिस
२. बाबु र आमाको नागरिकताको प्रतिलिपि ।
३. वैधानिक संरक्षकको नागरिकताको प्रतिलिपि ।
४. बाबु/आमाको मृत्यु दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
५. बच्चाको जन्मदर्ताको प्रमाण पत्र वा नाबालक परिचयपत्र ।
६. वैधानिक संरक्षकको सम्पूर्ण व्यहोरा खुल्ने गरी १२ वर्ष संरक्षकत्व दिने प्रतिबद्धताको हस्तलिखित निवेदन ।
७. बच्चा पढीरहेको भए सम्बन्धीत विद्यालयको मार्कसीट, ट्रान्सफर सर्टिफिकेट तथा चारित्रिक सर्टिफिकेट
८. बच्चाको स्वास्थ्य सम्बन्धी हालसम्मका कागजातहरू ।
९. बच्चाको आमाबाबु र संरक्षकको एक एक प्रतिफोटोहरू ।
१०. हाल बसेको ठाउँको हातले कोरेको नक्सा ।
११. बच्चाको हालसालै खिचेको फोटो २ प्रति ।
१२. नाता प्रमाण पत्र
१३. अपाङ्ग भए अपाङ्गताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
१४. फारम बुझाउने अन्तिम मिति : चैत्र २२ गते ४ बजे सम्म ।

यस कागजमा गरेको हस्ताक्षरले संकेत गर्दछ कि: यस आवेदनमा दिएको सबै जानकारी सही, पूर्ण र इमानदारीपूर्वक पेश गरिएको छ। कुनै नक्कली जानकारी वा प्रमाण पेश गरेको भए अभिभावक नै बच्चाको लागि जिम्मेवार हुनेछ र विद्यालयबाट बालबालिकालाई फिर्ता लिन तयार हुनेछ।

बालक/ बालिकाकोअविभावक / संरक्षकको नाम :

सहि:

सम्पर्क नं :

हालको ठेगाना :

नागरिकता नं :

जारी गरेको जिल्ला :

बायाँकोछाप

दायाँ

बायाँ

नोट १: उपलब्ध गराएको विवरण जस्तै घर, आपताकालीन सम्पर्क व्यक्ति वा टेलिफोन नम्बरहरू, ठेगानापरिवर्तन भएमा यस कार्यालयमा जानकारी गराउनुहोला। अभिभावकले विद्यार्थीहरू महत्वपूर्ण जानकारीको बारेमा बिधालयमा जानकारी नदिएमा बिधालय जिम्मेवार हुने छैन ।

आवेदन दिएको मिति